El empleo es de todos Mintrabajo	**PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME PARA PAGO**	**Código: GC-I-02-F-01** **Versión: 1.0** **Fecha: Mayo 08 de 2019** **Página: 1 de 4**

Espacio para Radicado.

El empleo es de todos Mintrabajo

No. Radicado: 08SI2023220000000022470
Fecha: 2023-10-19 01:47:05 am

Remitente: Sede: CENTRALES DT

Depen: DIRECCION DE MOVILIDAD Y FORMACION PARA EL TRABAJO

Destinatario GRUPO DE CONTABILIDAD

Anexos: 0 Folios: 3

08SI2023220000000022470

Para verificar la validez de este documento escanee el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

N. DE CONTRATO Y FECHA. 454 del 2023	
OBJETO: Prestar los servicios de operador logístico para llevar a cabo la organización, administración realización de eventos y actividades que se requieran en el desarrollo de programas, planes y proyectos del ministerio de trabajo.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: ORGANIZACIÒN SIMPLEX S.A.S. / ADA STELLA CARVAJAL FERIA C.C. 45.546.715	
DIRECCIÓN: CALLE 74 A # 90-56	**TELÉFONO:** 7450360 - 4332683
CÉDULA Y/O NIT: 900.233.385 - 5	**CORREO ELECTRÓNICO:** adacarvajal@axon360.co
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTORES (ES): JUDY CALDAS MERA	
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE MOVILIDAD Y FORMACIÓN PARA EL TRABAJO.	**No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:** 320-3714142
FECHA DE INICIO: 30 JUNIO DE 2023	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL:** 31 DICIEMBRE DE 2023
VALOR DEL TOTAL DEL CONTRATO: $3.269.133.386	
VALOR HONORARIOS MENSUAL:	

VALOR IVA (Cuando aplique):	VALOR FACTURAS (Cuando aplique):	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique):	ADICIÓN: (Cuando aplique):	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN:	CESIÓN:	TERMINACIÓN ANTICIPADA:	
2.452.497,17	15.360.377		En septiembre adición al contrato por valor de $848.330.924					
246.329,41	1.542.800							
123.164,71	771.400							
123.164,71	771.400							
1.918.241,44	12.014.279							
91.566,91	573.498							

PERIODO DE PAGO: SEPTIEMBRE	NÚMERO DE PAGO:	
ASPECTO ECONÓMICO		
VALOR PARA COBRAR EN EL PERIODO	**$ 31.033.724**	

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR	PERIODO COTIZADO	N. DE PLANILLA
	$5.797.500	AGOSTO	70865148

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) y/o INTERVENTOR (ES) (Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas	3

OBSERVACIONES
(Novedades adicionales)

Favor Mencionar los usos presupuestales y valores que se deben afectar en caso de tener más de dos usos y según las actividades realizadas.

MI97 – FACTURA FEVS 596 ___ $15.360.377 CDP 47723 /RUBRO C-3603-1300-3-03603012-02 /RP 178423
MI99 - FACTURA FEVS 602 ___ $1.542.800 CDP 47723 /RUBRO C-3603-1300-3-03603021-02 /RP 178423
MI101 – FACTURA FEVS 603 ___ $771.400 CDP 47723 /RUBRO C-3603-1300-3-03603012-02 /RP 178423
MI102 - FACTURA FEVS 604 ____ $771.400 CDP 47723 /RUBRO C-3603-1300-3-03603021-02 /RP 178423
MI111 – FACTURA FEVS 600 ____ $12.014.249 CDP 47723 /RUBRO C-3603-1300-3-03603012-02 /RP 178423
MI118 - FACTURA FEVS 601____ $573.498 CDP 47723 /RUBRO C-3603-1300-3-03603021-02 /RP 178423

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (___) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $_____

FIRMA RESPONSABLES:

Supervisor (es)/Interventor (es)
DIRECCIÓN DE MOVILIDAD Y FORMACIÓN PARA EL TRABAJO